

03

de diciembre
de 2020

PLAN ESTRATÉGICO
DE JUÁREZ A.C.

INFORME DE SALUD EN JUÁREZ 2020



CITA ESTE DOCUMENTO ASÍ (FORMATO APA):

Plan Estratégico de Juárez, A.C., (2020). Informe de salud en Juárez 2020. Ciudad Juárez, México: Plan Estratégico de Juárez, A.C.

Este documento está protegido bajo la licencia Creative Commons (CC) de atribución. Esto significa que usted es libre de compartir, copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra y hacer obras derivadas bajo las siguientes condiciones: 1 Reconocimiento-Debe reconocer los créditos de la obra de la manera especificada por el autor o licenciador (pero no de una manera que sugiera que tiene su apoyo o apoyan el uso que hace de su obra) y 2. Compartir bajo la misma licencia- Si transforma o modifica esta obra para crear una obra derivada, incluirse en una tesis u otro documento, distribúyalo de manera libre y abierta como este documento. Más información sobre los términos y condiciones en <http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/deed.es>

Las fuentes de información externas utilizadas en este documento son datos públicos accesibles por toda la ciudadanía a través de los diversos sistemas de transparencia y acceso a la información.



Este informe fue posible gracias al apoyo del pueblo de los Estados Unidos, a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El contenido de este informe es responsabilidad de Plan Estratégico de Juárez y no necesariamente refleja el punto de vista de USAID o del gobierno de los Estados Unidos.



Así Estamos Juárez, es un esfuerzo de Plan Estratégico de Juárez, A.C. que es financiado por el Fideicomiso para la Competitividad y Seguridad Ciudadana.

Comité Editorial

Sergio Meza de Anda
Director
Plan Estratégico de Juárez, A.C.

Érika Donjuan Callejo
Coordinadora de Así Estamos Juárez

Alexius Rodallegas
Diego Villa
Colaboradores

Isaac Sias
Diseño Editorial

Av. 20 de Noviembre #4305
Col. El Colegio, (656) 625.06.40
Cd. Juárez, Chihuahua, México
www.planjuarez.org



Contenido

5	I.	Introducción
6	II.	La salud: definición y antecedentes
7	III.	Infraestructura de salud en Juárez
8	IV.	Personal médico en Juárez
9	V.	Panorama ante la pandemia por COVID-19
11	VI.	Percepción y evaluación de la ciudadanía juarense de los servicios de salud que recibe
13		Conclusiones

I.

Introducción

La salud es un estado de completo bienestar físico, social y mental, no únicamente la ausencia de enfermedad. El libre acceso y la obtención del mejor estado de salud que le sea posible alcanzar a una persona constituye un derecho humano y universal. Es, además, una condición fundamental para la paz y el desarrollo en todas sus dimensiones, que resulta de la cooperación y organización social y gubernamental.

Un sistema de salud sólido representa una base fundamental para el desarrollo integral de la población y constituye una inversión de largo plazo que sirve para procurar el bienestar de las generaciones presentes mediante la medicina preventiva y tratamiento de enfermedades, desde leves hasta graves y crónicas, así como la capacidad de respuesta ante momentos de crisis sanitarias, como la que se vive actualmente por la pandemia de COVID-19.

Por ello, resulta sumamente importante y crucial conocer el estado actual de la infraestructura de salud en la ciudad, así como el número de personas que están adscritas a algún tipo de seguridad social como el IMSS o el ISSSTE. Todo esto se traduce en la capacidad de respuesta que existe –o que ha faltado– en los últimos años y, de igual manera, sirve como una pauta para entender el estado actual de nuestro sistema de salud y vigilar que cada vez más población tenga acceso a servicios médicos de calidad y que se cuente con la infraestructura hospitalaria y personal médico necesarios para su atención oportuna.

II.

La salud: definición y antecedentes

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades¹. Esta definición se ha mantenido desde 1948 y ha sido la base de políticas de salud, así como la creación de bases internacionales para el establecimiento de sistemas de salud y control de enfermedades, desde sus etapas preventivas, como combativas y paliativas.

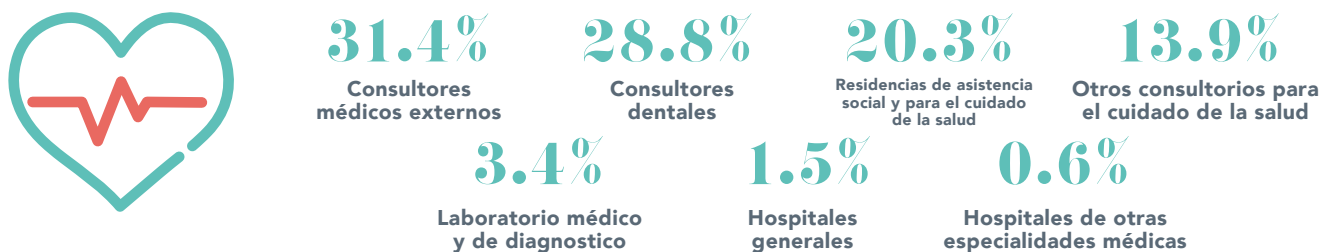
En 1943, el entonces presidente Manuel Ávila Camacho creó el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), con el objetivo de asegurar a los trabajadores mexicanos y garantizar su acceso al desarrollo integral. Esta institución tiene un carácter público y social en favor de la salud de los trabajadores asegurados y derechohabientes.²

Otra institución con carácter similar al IMSS es el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), fundado en 1959 para convertirse en un organismo público y sistema de asistencia sanitaria en beneficio de los trabajadores federales y de los estatales que tengan convenio³. De esta manera, México cuenta con dos grandes institutos destinados a la salud de los trabajadores públicos y privados, aunque también existen hospitales generales y centros de salud, así como hospitales y consultorios privados.

No obstante, actualmente México se enfrenta a una crisis de salud, no solo por la actual pandemia⁴ de COVID-19, sino porque el gasto gubernamental en salud disminuyó más del 20 por ciento entre 2012 y 2018. Además, hay una falta creciente de infraestructura y capacidad hospitalaria, así como desabasto de medicamentos. Todo esto aunado a largos tiempos de espera y falta de personal médico; problemas que se acentúan sobre todo en sectores marginados de la población, quienes no pueden costear servicios de salud privados. Esto deja en una brecha a más de 16 millones de mexicanos que no tienen protección financiera en salud, según datos del Instituto Mexicano para la Competitividad (IMCO).⁵

2.1 Establecimientos de salud en Ciudad Juárez

En Ciudad Juárez, según el Directorio Estadístico Nacional de Unidades Económicas, existen 2 mil 264 establecimientos clasificados como servicios de salud y de asistencia social, de los cuales⁶:



¹ ¿Cómo define la OMS la salud? Disponible en <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>

² El IMSS celebra 75 años de ser el Seguro de México. Disponible en <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201818/012>

³ El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) a dos años de la reforma. Disponible en <https://www.cefp.gob.mx/intr/edocumentos/pdf/cefp/2009/cefp0482009.pdf>

⁴ La enfermedad por Covid-19 causada por el virus SARS-Cov-2, fue declarada pandemia por la OMS el 11 de marzo del 2020.

⁵ Pequeños pasos para transformar al sistema de salud. Disponible en

https://imco.org.mx/pequenos-pasos-transformar-al-sistema-salud/?gclid=CjwKCAiAtej9BRAvEiwA0UAWXkBaHC3MdbtiAH79xakAck788IPX-XX6s0ujlkrL1_MGiii-Fqj1PRoCxb4QAvD_BwE

⁶ Datos para el municipio de Juárez, Chihuahua, a noviembre de 2020.

Elaboración propia con datos del Directorio Estadístico Nacional de Unidades Económicas (DENUE), del Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI). A noviembre de 2020.

2.2 Población derechohabiente

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) señala que en 2015 el número de derechohabientes a servicios de salud en Juárez era 1 millón 186 mil 322. Esto representó el 85.3 por ciento de la población total del municipio en ese año. Es decir, poco más de 8 de cada 10 personas tuvo algún tipo de servicio de salud, y esto puede deberse a quienes son trabajadores ocupados en la industria maquiladora, que cuentan con acceso al IMSS como parte de sus prestaciones de ley y pueden asegurar a su familia directa. Este número de derechohabientes ha crecido 17.2 por ciento en promedio cada cinco años, según la información disponible a partir de los Censos de Población y Vivienda y la Encuesta Intercensal. Históricamente, el IMSS ha concentrado la mayor parte de los derechohabientes en la ciudad.

Año	Derechohabientes totales	IMSS	ISSSTE	Seguro Popular
2011	1,280,559	69.8%	5.0%	25.3%
2012	1,351,937	69.8%	4.9%	25.2%
2013	1,383,500	70.4%	3.5%	26.2%
2014	1,441,929	71.1%	3.5%	25.4%
2015	1,456,217	73.0%	3.6%	23.4%
2016	1,458,210	75.3%	3.9%	20.8%
2017	1,467,172	76.6%	3.8%	19.6%
2018	1,494,942	77.5%	3.7%	18.8%
2019	1,459,695	79.6%	3.9%	16.5%

Fuente: Elaboración propia con datos del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de Trabajadores del Estado (ISSSTE) y Plataforma Nacional de Transparencia (Infomex).

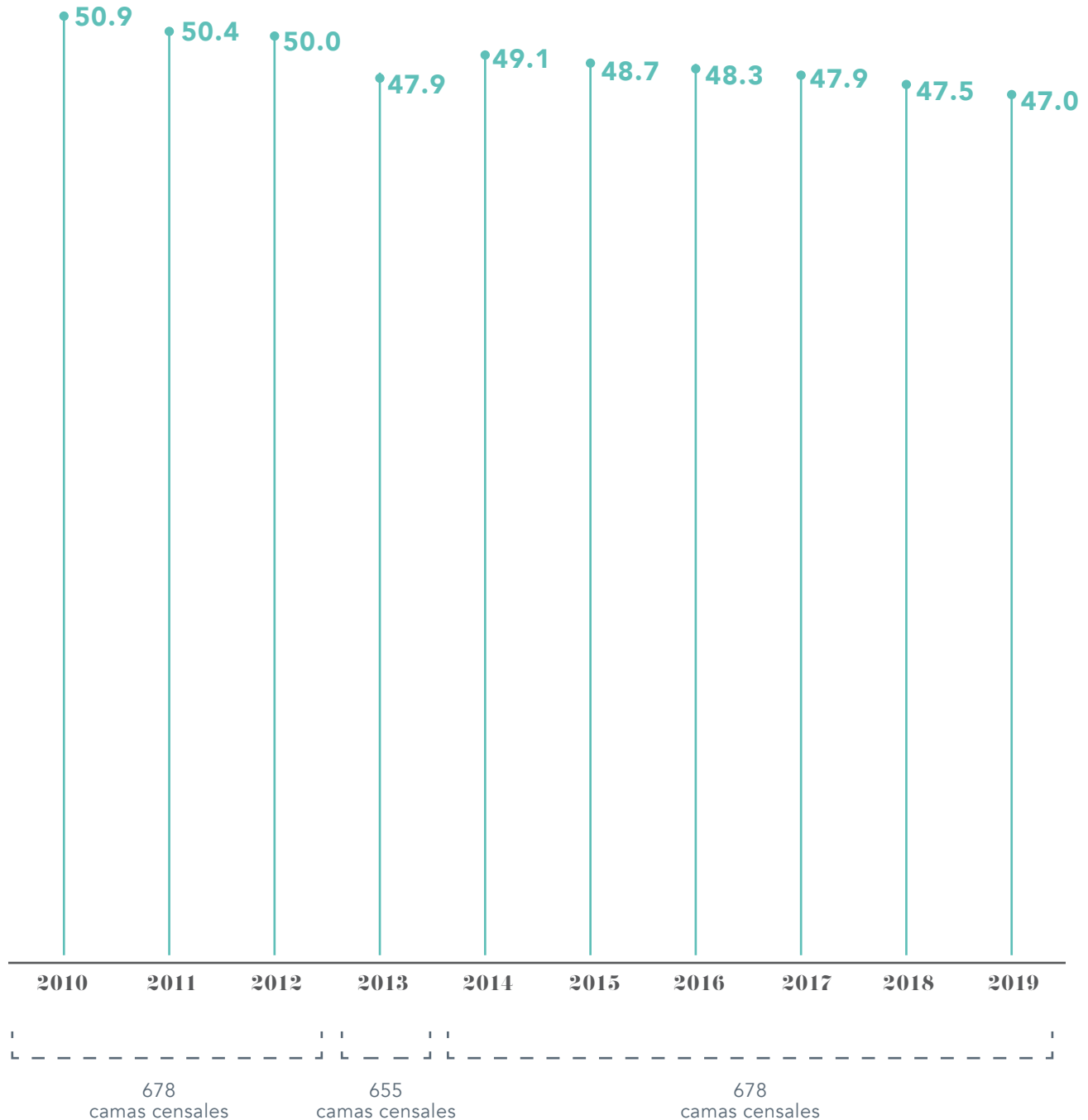
III. Infraestructura de salud en Juárez

Uno de los indicadores principales para evaluar la calidad y cobertura de un sistema de salud es la infraestructura de salud, que se define como la existencia y equipamiento de espacios de atención médica (física), así como la disponibilidad de personal médico y medicamentos. Para ilustrar la situación actual en la ciudad, se tomarán como base los datos disponibles para el IMSS con respecto al número de camas, incubadoras, quirófanos, salas de rayos X y ventiladores. También se incluye un análisis del personal médico disponible por cada 100 mil habitantes, tomando datos del IMSS y el ISSSTE.

3.1 Camas disponibles

El número de camas disponibles en Juárez⁷ ha variado apenas un 40 por ciento desde el 2000 hasta el 2019. Es decir, el número aumentó menos de la mitad en casi 20 años. La siguiente imagen muestra la evolución anual de este indicador, así como su cobertura por cada 100 mil derechohabientes del IMSS en la ciudad. Puede observarse que el número de camas se ha mantenido igual desde 2010, salvo la disminución en 2013. No obstante, la población ha seguido en aumento paulatino y no así la disponibilidad de camas, cuya tasa cada vez es menor.

Camas disponibles en Juárez (total y por cada 100 mil habitantes)



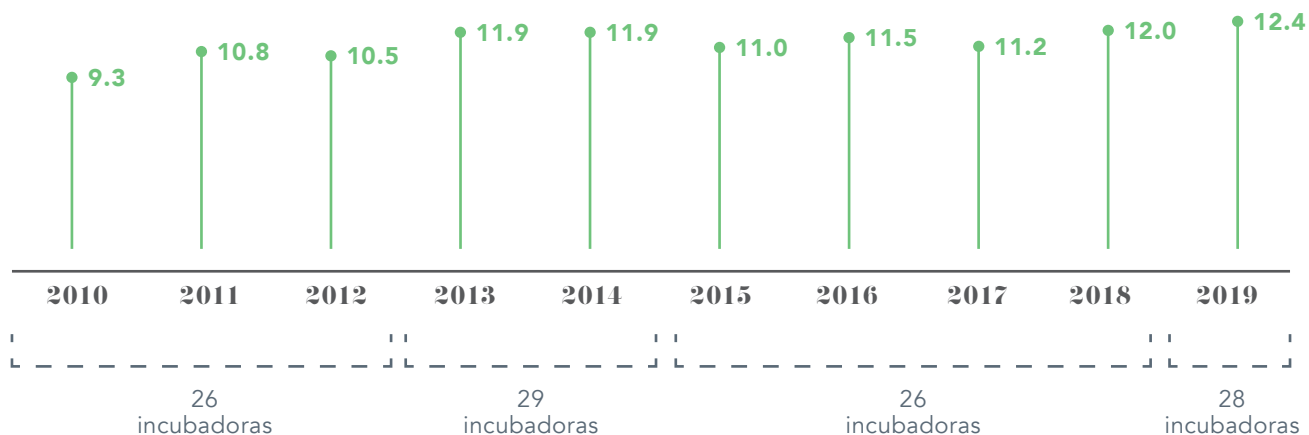
Fuente: Elaboración propia con datos del IMSS (2010-2019), y proyecciones de población a partir de los Censos de Población y Vivienda 2000, 2005 y 2010 y Encuesta Intercensal 2015.

⁷Datos de camas censables, IMSS.

3.2 Incubadoras disponibles

El número de incubadoras representa un indicador relevante en salud porque se vincula con la capacidad de atender nacimientos y dar un seguimiento adecuado a las posibles complicaciones derivadas de los procesos de ginecología y obstetricia. Para la construcción de este indicador se utilizaron datos de nacimientos⁸ en Juárez según el INEGI y datos de incubadoras en el IMSS por año comparable. Se observa que el número de incubadoras ha sido constante, mientras que los nacimientos han disminuido en la ciudad, por ello la cobertura ha ido en aumento relativo en los últimos años.

Incubadoras disponibles en Juárez (total y por cada mil nacimientos)

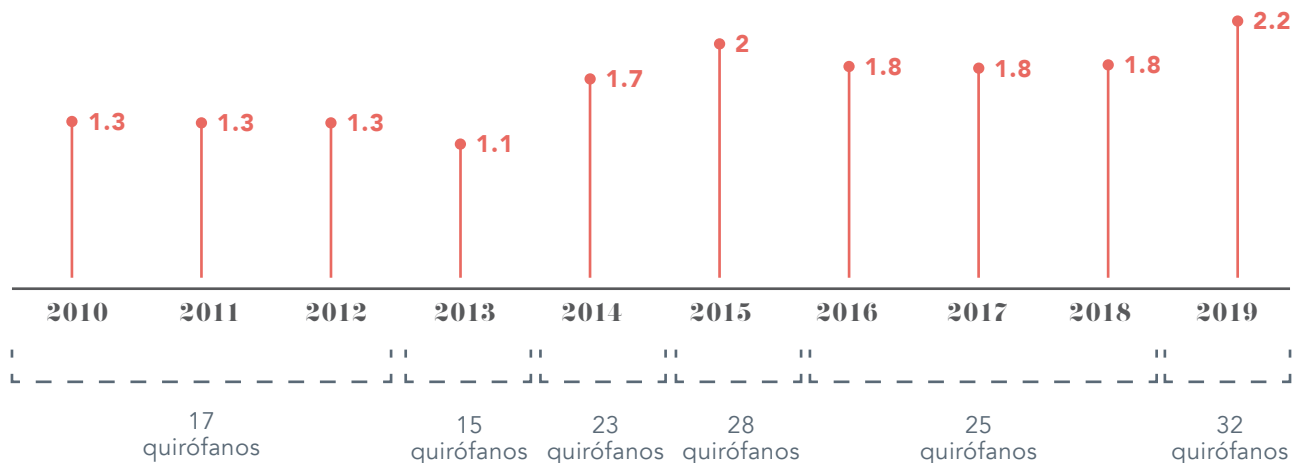


Fuente: Elaboración propia con datos del IMSS (2010-2019), y proyecciones de población a partir de los Censos de Población y Vivienda 2000, 2005 y 2010 y Encuesta Intercensal 2015.

3.3 Quirófanos disponibles

Los procedimientos quirúrgicos representan un servicio médico de primera necesidad sobre todo para quienes los requieren de manera urgente y preventiva por algún padecimiento accidental o crónico. A continuación se muestra la tasa de quirófanos disponibles por cada 100 mil habitantes, que ha tenido un aumento paulatino debido al incremento en el número de quirófanos, sobre todo a partir de 2014.

Quirófanos disponibles en Juárez (total y por cada 100 mil habitantes)



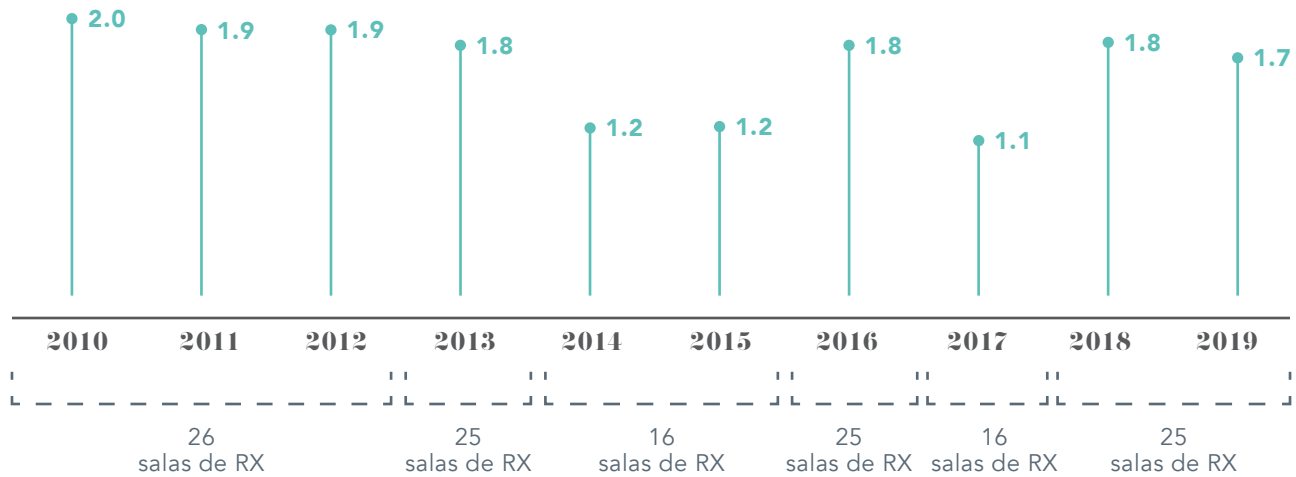
Fuente: Elaboración propia con datos del IMSS (2010-2019), y proyecciones de población a partir de los Censos de Población y Vivienda 2000, 2005 y 2010 y Encuesta Intercensal 2015.

⁸Nacidos vivos por año, entidad y municipio de ocurrencia

3.4 Salas de rayos X disponibles

El caso de disponibilidad de salas de rayos X en Juárez es muy similar al de quirófanos, con tasas que oscilan entre el 1 y 2.5 por ciento. Es decir, hay alrededor de dos salas de rayos X disponibles por cada 100 mil habitantes en Juárez, considerando que la población ha ido en aumento en los últimos años y parece ser que la variación de este equipamiento hospitalario se da de manera paulatina y compensatoria más allá de ser expansiva.

Salas de rayos X disponibles en Juárez (total y por cada 100 mil habitantes)

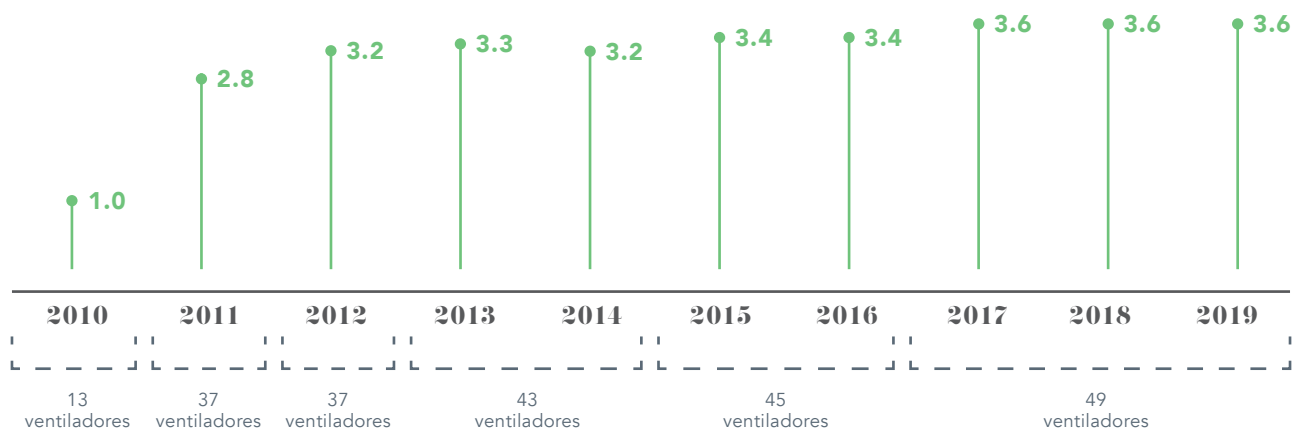


Fuente: Elaboración propia con datos del IMSS (2010-2019), y proyecciones de población a partir de los Censos de Población y Vivienda 2000, 2005 y 2010 y Encuesta Intercensal 2015.

3.5 Ventiladores disponibles

Este indicador ha tomado especial relevancia durante la pandemia por covid-19, que causa complicaciones respiratorias. Su disponibilidad juega un papel clave en el tratamiento y recuperación de muchos pacientes que llegan al hospital sin poder respirar y con bajos niveles de oxigenación. La gráfica siguiente muestra que la tasa de ventiladores por cada 100 mil habitantes fue de 3.6 en 2019, una tasa relativamente baja en comparación con la población.

Ventiladores disponibles en Juárez* (total y por cada 100 mil habitantes)



Fuente: Elaboración propia con datos del IMSS (2004-2013), y proyecciones de población a partir de los Censos de Población y Vivienda 2000, 2005 y 2010. *No se cuenta con información posterior a 2013.

IV.

Personal médico en Juárez

En la tabla adjunta se observa que, dada la cantidad de trabajadores que asegura, el IMSS tiene un mayor número de médicos en la ciudad en comparación con el ISSSTE. No obstante, las tasas de médicos por cada 100 mil habitantes han ido en descenso para ambas instituciones. Esto es preocupante sobre todo en el caso del IMSS, donde la tasa ha reducido más de la mitad en tan solo ocho años.

Personal médico según el instituto de adscripción, Juárez

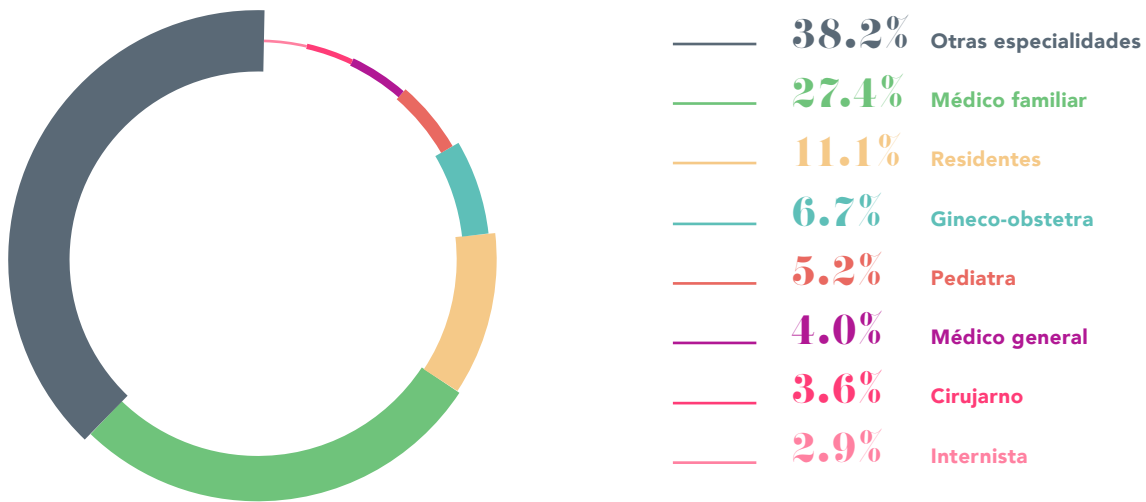
Año	Población Juárez	Médicos (IMSS)	Médicos por cada 100 mil hab (IMSS)	Médicos (ISSSTE)	Médicos por cada 100 mil hab (ISSSTE)
2010	1,332,131	4,076	306.0	136	10.2
2011	1,343,941	1,152	85.7	130	9.7
2012	1,355,855	1,149	84.7	126	9.3
2013	1,367,875	1,164	85.1	141	10.3
2014	1,380,002	1,446	104.8	386	28.0
2015	1,391,180	975	70.1	137	9.8
2016	1,403,513	1,024	73.0	143	10.2
2017	1,415,956	1,015	71.7	146	10.3
2018	1,428,509	1,041	72.9	143	10.0

Fuente: Elaboración propia con información de IMSS a través de INFOMEX y del ISSSTE Anuarios Estadísticos 2010-2018.

4.1 Personal médico en Juárez según la especialidad (IMSS)

De acuerdo con datos del IMSS, las especialidades médicas pueden analizarse en términos de la cantidad de médicos disponibles. La siguiente gráfica permite tener un panorama general de cómo inició 2020 en cuanto a distribución de especialistas en la ciudad.

Personal médico según la especialidad en Juárez (IMSS 2019)

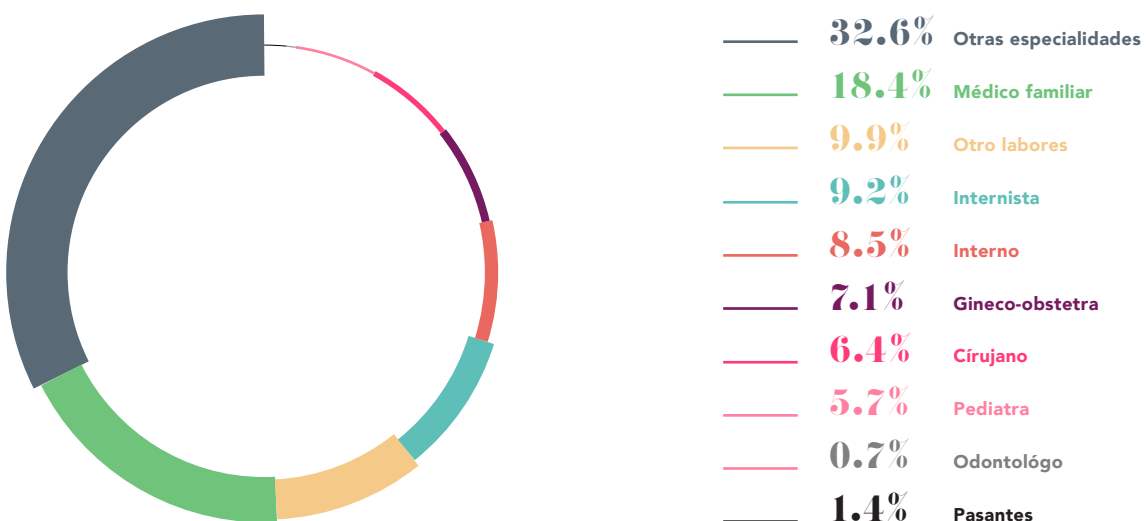


Fuente: Elaboración propia con datos del IMSS.

4.2 Personal médico en Juárez según la especialidad (ISSSTE)

A continuación, se muestra la distribución de médicos según la especialidad del ISSSTE para Juárez en 2019. Se observa que cuentan con menos médicos familiares y de otras especialidades en comparación con el IMSS.

Personal médico según la especialidad en Juárez (ISSSTE 2019)



Fuente: Elaboración propia con datos del ISSSTE.



Panorama ante la pandemia por COVID-19

El 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud emitió una declaratoria de pandemia ante el COVID-19, enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. Esto debido a que, además de la rápida expansión del contagio en China, lugar donde se registró el primer caso en los últimos meses del 2019, el número de casos fuera del país asiático se multiplicó por 13, llegando a más de 114 países en aquel momento⁹.

Con corte al 15 de noviembre del 2020, el mundo ha acumulado más de 58.7 millones de casos, 1.39 millones de defunciones y 37.5 millones de recuperados¹⁰. Esto ha causado sospechas de un rebrote o segunda ola de casos, sobre todo en países europeos, donde la incidencia de casos logró menguar de forma considerable durante los meses de verano del 2020, lo que ha causado nuevas restricciones de movilidad, de actividades económicas y cuarentenas obligatorias.

En el caso de México, actualmente nos encontramos en fase 3, que implica transmisión local o comunitaria de la enfermedad, declarada desde el 21 de abril del 2020, tan solo dos meses después del primer registro de un caso importado de COVID-19. Algunas de las disposiciones que se han tomado son la Jornada Nacional de Sana Distancia, la recomendación del uso de cubrebocas y el lavado constante de manos¹¹. Sin embargo, cada estado ha tenido la oportunidad de determinar sus restricciones económicas y de movilidad a partir del semáforo epidemiológico, cuya situación al momento de redacción de este informe, se encuentra de la siguiente manera:



Puede observarse que solo Chihuahua y Durango se encuentran en semáforo rojo, que implica riesgo máximo de contagio, por el elevado número de casos en poco tiempo y la saturación de la capacidad hospitalaria. Por otra parte, Chiapas y Campeche son los únicos estados en semáforo verde.

Fuente: Secretaría de Salud, semana del 23 de noviembre de 2020.

⁹ Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. Disponible en <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19--11-march-2020>

¹⁰ The Covid Tracking Project a través de Google. Disponible en <https://covidtracking.com/>

¹¹ Inicia la fase 3 por Covid-19. Disponible en <https://coronavirus.gob.mx/2020/04/21/inicia-la-fase-3-por-covid-19-2/>

5.1 Situación epidemiológica en el estado de Chihuahua

Con corte al 22 de noviembre del 2020, los indicadores de COVID-19 para el estado de Chihuahua fueron los siguientes:



Fuente: Secretaría de Salud del Estado de Chihuahua, al 22 de noviembre de 2020.

Actualmente, todos los municipios del estado se encuentran en semáforo rojo, una situación que implica un retroceso luego de haber alcanzado el semáforo amarillo entre septiembre y octubre y, ante el inminente aumento de contagios y saturación de los hospitales que trajo consigo toques de queda, restricciones de movilidad y cierres de actividades no esenciales, que han permeado con fuerza en la economía de la frontera, es decir, en Juárez, el municipio con mayor incidencia de casos en la entidad.

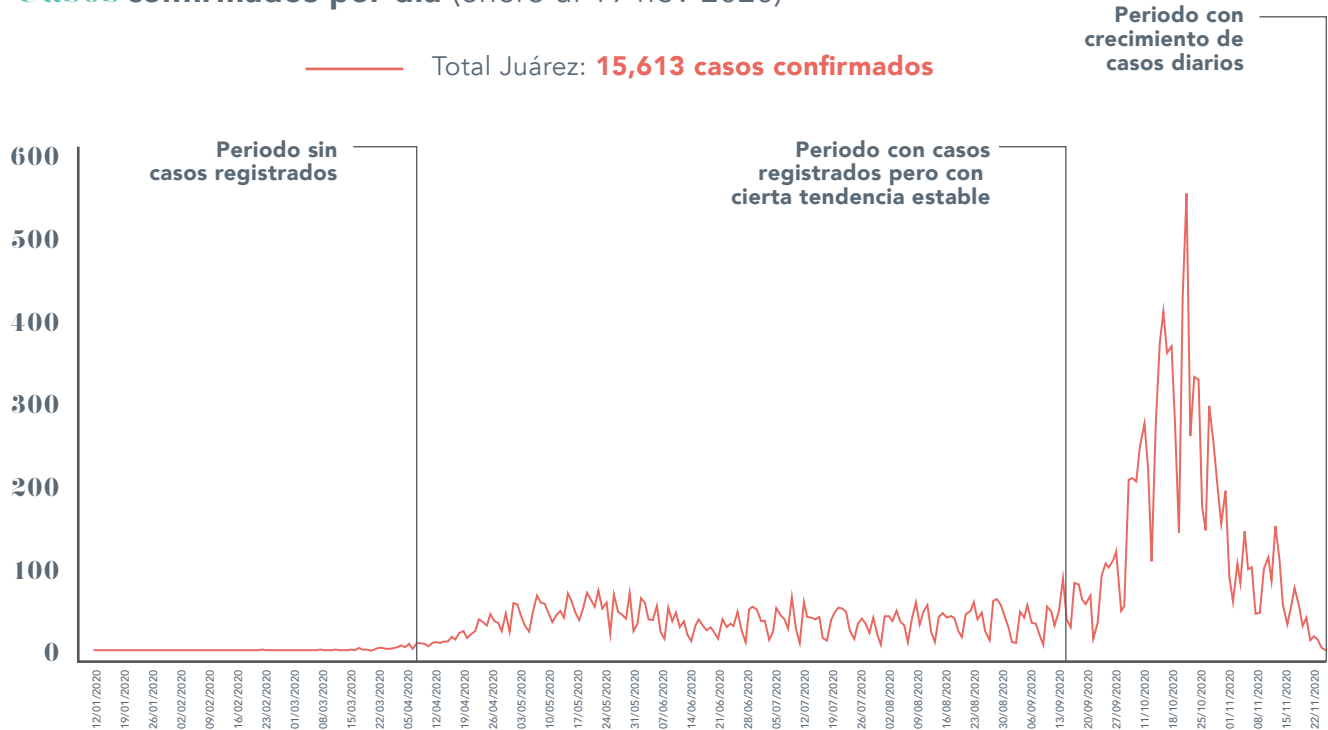


Fuente: Secretaría de Salud del Estado de Chihuahua al 22 de noviembre de 2020.

5.2 Situación epidemiológica de Juárez frente a los 20 municipios más poblados de México

En esta sección se incluye la situación epidemiológica por covid-19 en las ciudades más pobladas de México. Para facilitar el análisis, se ha ordenado de mayor a menor con respecto a la tasa de incidencia de casos por cada 100 mil habitantes. Puede observarse que en Juárez de acuerdo con los datos de Gobierno Federal en la página de CONACYT se tienen registrados un total de 15 mil 613 casos confirmados de enero a noviembre 2020.

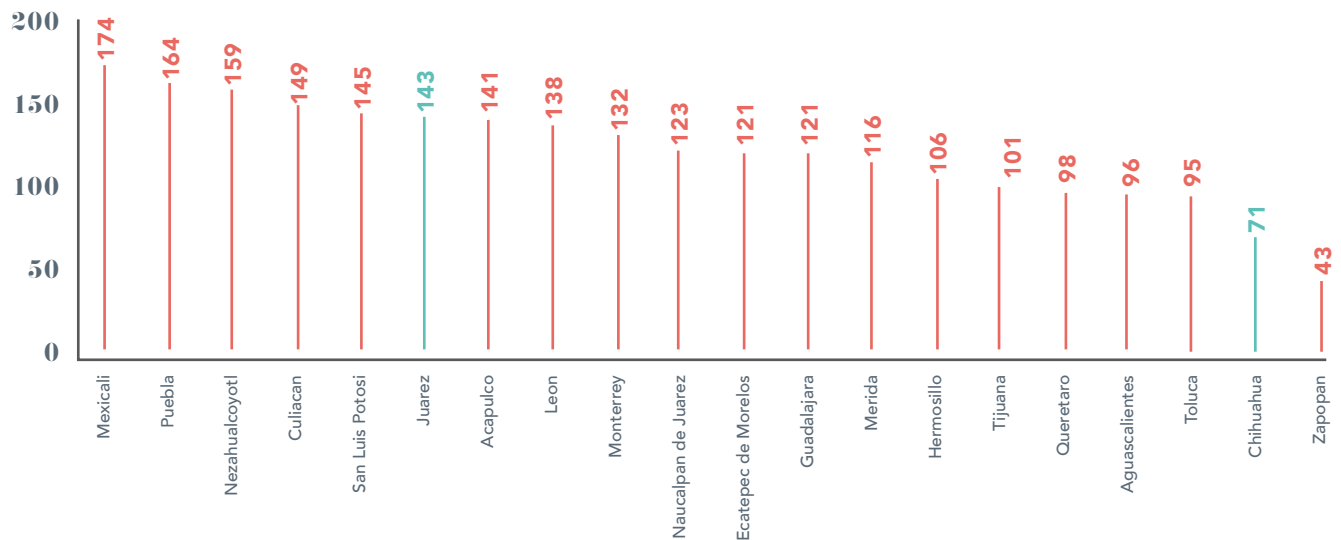
Casos confirmados por día (enero al 19 nov 2020)



Fuente: Elaboración propia con información del Gobierno de México, Datos Covid19-CONACYT, de enero a noviembre de 2020.

Juárez cuenta con 143 defunciones por COVID-19 por cada 100 mil habitantes. El municipio que ocupa el primer lugar es Mexicali con 174 defunciones y el que ocupa el último lugar con menos defunciones es Zapopan con tan solo 43 defunciones por cada 100 mil habitantes.

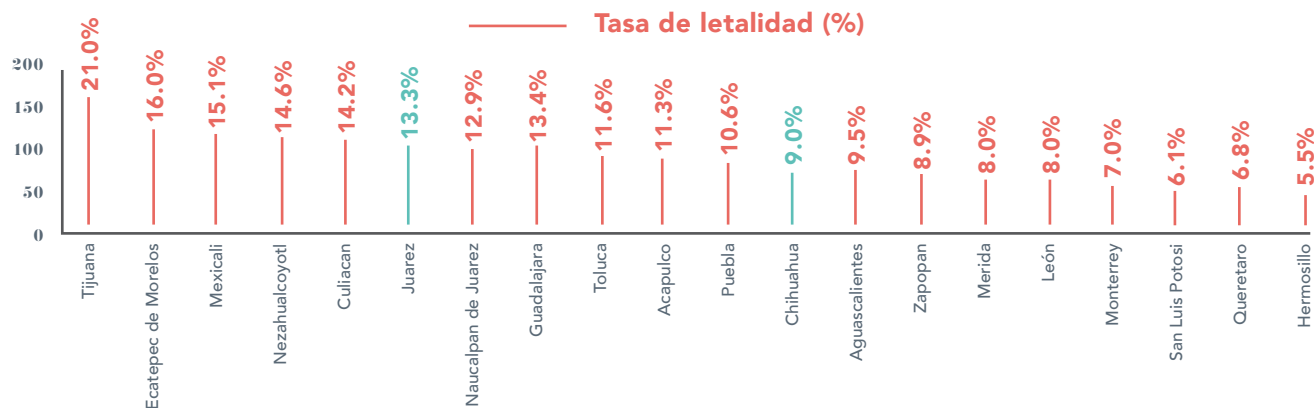
Tasa de defunciones por cada 100 mil habitantes



Fuente: Elaboración propia con información del Gobierno de México, Datos Covid19-CONACYT, defunciones del 02 de marzo al 10 octubre 2020; proyecciones de población con tasa de crecimiento a partir de los Censos de Población y Vivienda 2000, 2005 y 2010 y Encuesta Intercensal 2015.

Por otra parte, en cuanto a letalidad (defunciones entre los casos confirmados), Juárez ocupa el octavo lugar, con una tasa de 12.5 por ciento, Hermosillo tiene la menor letalidad (5.6 por ciento) y Tijuana tiene la tasa más alta con 21.5 por ciento de defunciones sobre los casos confirmados de COVID-19.

Tasa de letalidad (defunciones/casos confirmados)



Fuente: Elaboración propia con información del Gobierno de México, Datos Covid19-CONACYT, defunciones del 02 de marzo al 10 octubre 2020; proyecciones de población con tasa de crecimiento a partir de los Censos de Población y Vivienda 2000, 2005 y 2010 y Encuesta Intercensal 2015.

En la tabla siguiente se muestra la información completa de cada uno de los 20 municipios, ordenados con base en su tasa de letalidad.

Situación epidemiológica por COVID-19 en los 20 municipios más poblados de México

(datos acumulados del 02 marzo al 10 de noviembre del 2020)

Ranking letalidad	Municipio	Población 2020	Confirmados	Defunciones	Sospechosos	Negativos	Casos por cada 100 mil hab	Defunciones por cada 100 mil hab	Tasa de letalidad (defunciones confirmados)
01	Tijuana	1,729,585	8326	1752	15722	4805	481.4	101.3	21.0%
02	Ecatepec de Morelos	1,699,644	12899	2061	6406	14642	758.9	121.3	16.0%
03	Mexicali	1,044,061	12057	1821	8612	8692	1154.8	174.4	15.1%
04	Nezahualcoyotl	975,334	10656	1551	9440	13475	1092.5	159.0	14.6%
05	Culiacan	955,503	10042	1426	3480	9310	1051.0	149.2	14.2%
06	Juárez	1,453,950	15613	2085	4517	7111	1073.8	143.4	13.4%
07	Naucalpan de Juarez	854,843	7886	1048	4679	8268	922.5	122.6	13.3%
08	Guadalajara	1,426,248	13324	1725	6854	15461	934.2	120.9	12.9%
09	Toluca	1,068,969	8795	1017	3515	11453	822.8	95.1	11.6%
10	Acapulco	832,133	10399	1171	1032	8362	1249.7	140.7	11.3%
11	Puebla	1,613,916	24937	2646	4766	32185	1545.1	163.9	10.6%
12	Chihuahua	942,576	6980	665	2679	5801	740.5	70.6	9.5%
13	Aguascalientes	969,059	10407	932	7330	19425	1073.9	96.2	9.0%
14	Zapopan	1,429,825	6888	614	2997	10125	481.7	42.9	8.9%
15	Merida	960,560	13933	1118	5390	15640	1450.5	116.4	8.0%
16	León	1,143,946	19660	1577	6408	26076	1718.6	137.9	8.0%
17	Monterrey	1,083,643	20534	1434	4482	20206	1894.9	132.3	7.0%
18	San Luis Potosí	880,795	18884	1278	4364	23791	2144.0	145.1	6.8%
19	Querétaro	948,406	15291	927	3628	13156	1612.3	97.7	6.1%
20	Hermosillo	1,002,826	19183	1062	3840	14243	1912.9	105.9	5.5%

Fuente: Elaboración propia con información del Gobierno de México, Datos Covid19-CONACYT, defunciones del 02 de marzo al 10 octubre 2020; proyecciones de población con tasa de crecimiento a partir de los Censos de Población y Vivienda 2000, 2005 y 2010 y Encuesta Intercensal 2015.

VI.

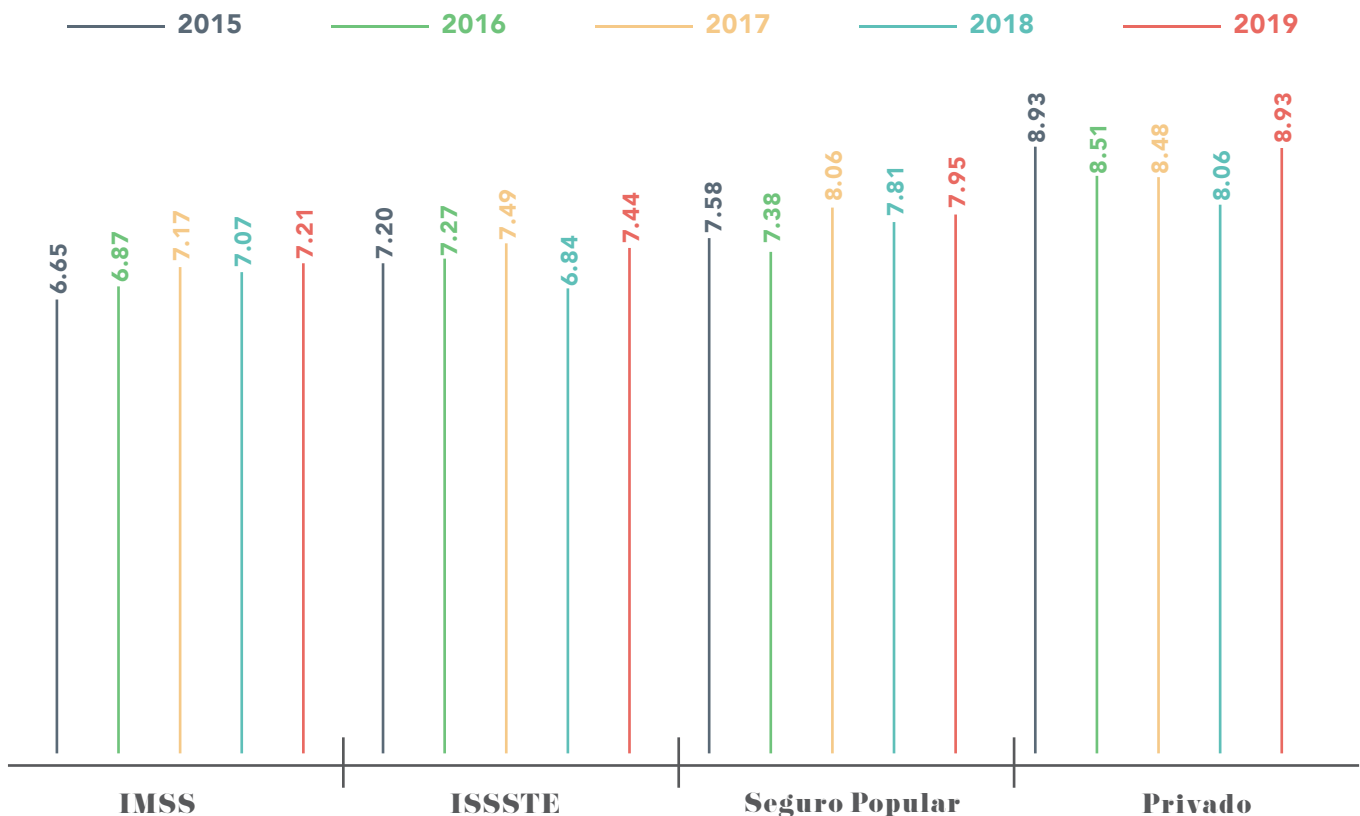
Percepción y evaluación de la ciudadanía juarense de los servicios de salud que recibe

Durante nueve años, en la Encuesta de Percepción Ciudadana se le ha pedido a las personas entrevistadas que evalúen en distintos aspectos el servicio médico que usan, en temas como su satisfacción, disponibilidad de medicinas y tiempo en que tarda en ser atendido. Las personas califican su satisfacción en una escala del 1 al 10.

6.1 Satisfacción con la calidad y el servicio

Después de que en el 2018 todos los servicios tuvieron un descenso en su calificación, en el 2019 todos tuvieron un aumento en sus calificaciones generales promedio. Los servicios médicos privados pasan de 8.06 a 8.93, el Seguro Popular de 7.81 a 7.95, el ISSSTE tenía una calificación de 6.84 y en 2019 es de 7.44 y finalmente el IMSS pasa de 7.07 a 7.21.

Satisfacción en general de la calidad y el servicio

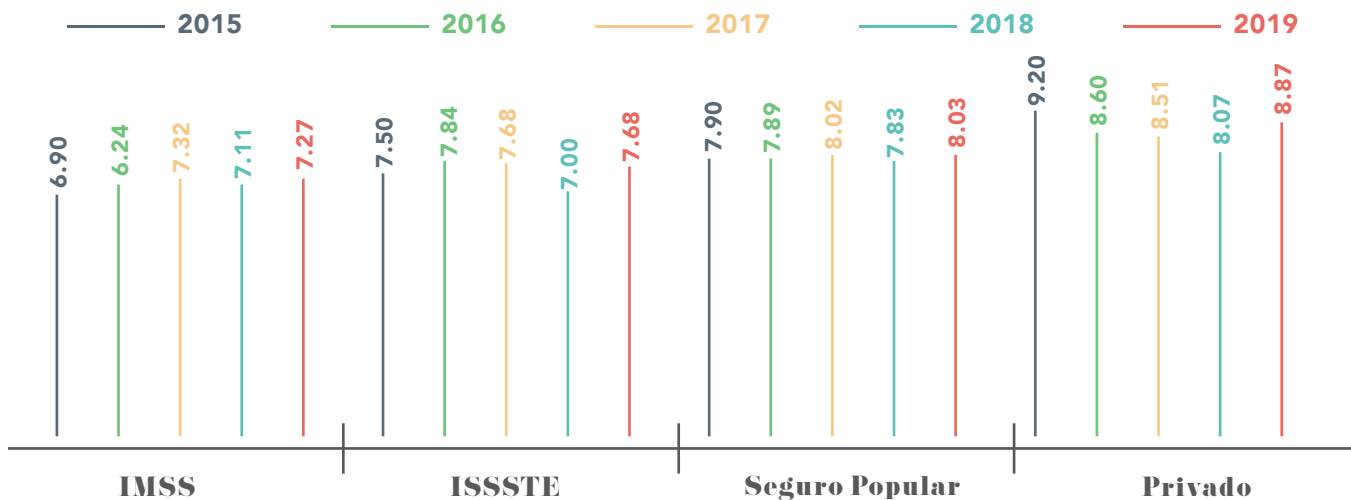


Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Así Estamos Juárez, 2011-2019.

6.2 Satisfacción con las instalaciones

En 2019 todos los servicios médicos tuvieron un incremento en cuanto a la satisfacción con las instalaciones por parte de los usuarios. El servicio médico privado siempre ha sido el mejor evaluado.

Satisfacción con las instalaciones

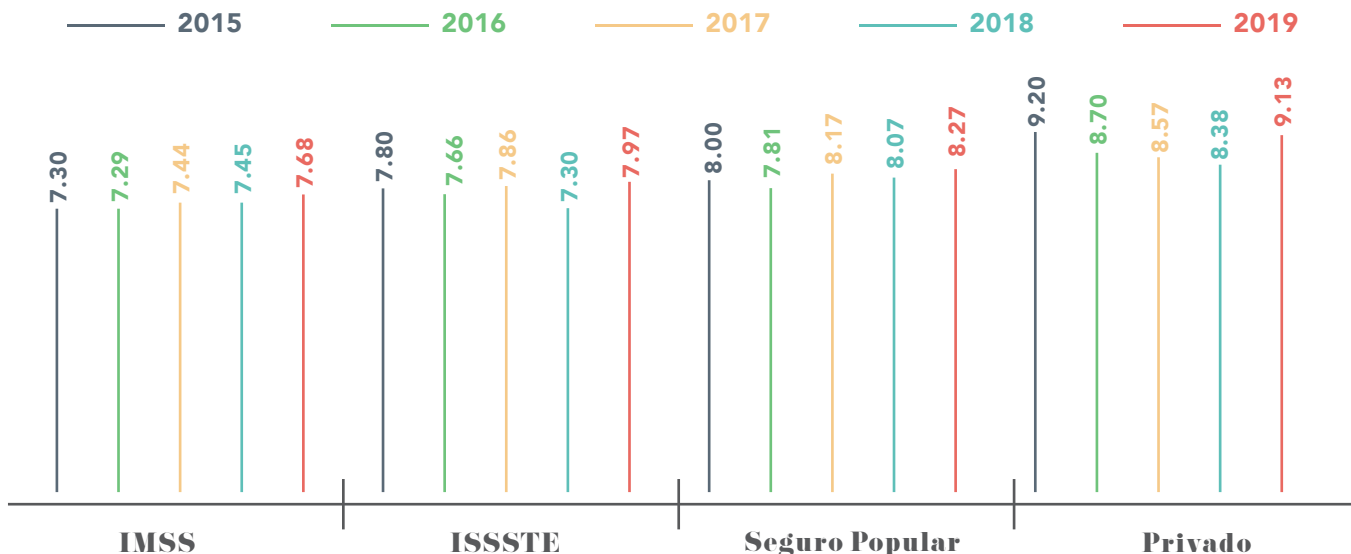


Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Así Estamos Juárez, 2013-2019.

6.2 Satisfacción con el trato del personal médico

En cuanto al trato del personal médico en el IMSS, los usuarios tienen un nivel de satisfacción de 7.68; en el ISSSTE ese nivel es de 7.97, mientras que en el Seguro Popular es de 8.27, y por último, el trato de los médicos en los servicios médicos privados se calificaron con 9.13.

Satisfacción con el trato del personal médico

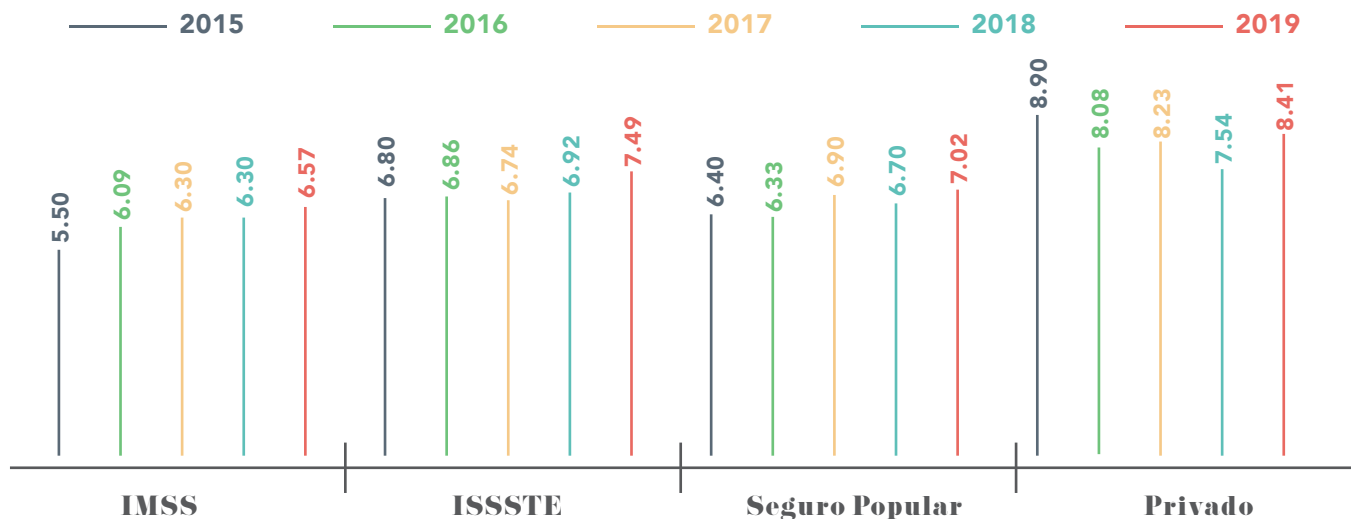


Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Así Estamos Juárez, 2013-2019.

6.4 Satisfacción con el tiempo de atención

En 2019, aumentó la satisfacción en cuanto al tiempo de espera en ser atendido en las instituciones médicas.

Satisfacción con el tiempo de atención

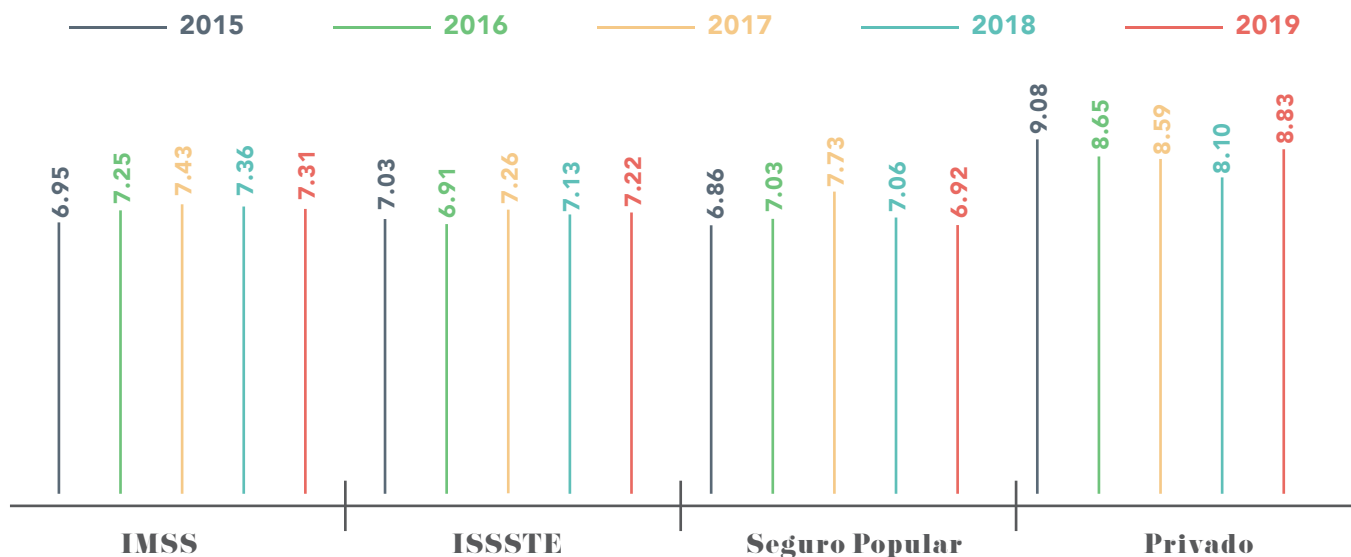


Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Así Estamos Juárez, 2013-2019.

6.5 Satisfacción con la disponibilidad de medicinas

En 2019, la satisfacción con la disponibilidad de medicinas tuvo un aumento en el ISSSTE y servicios médicos privados, siendo este año de 7.22 y 8.83 respectivamente, mientras que en el IMSS y Seguro Popular tuvieron un descenso, con de 7.31 y 6.92 respectivamente.

Satisfacción con la disponibilidad de medicinas

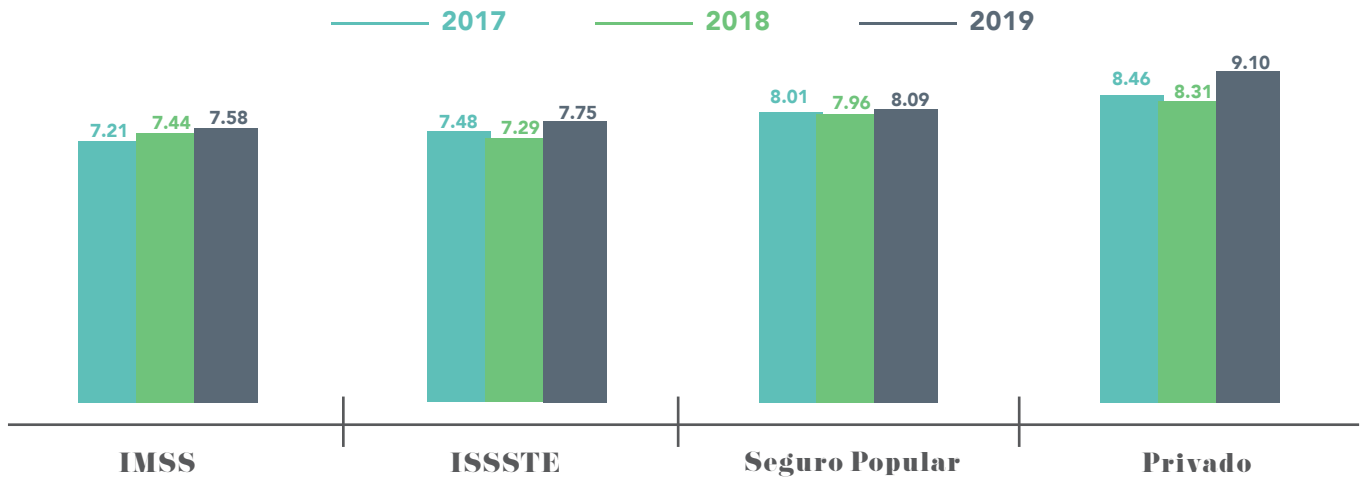


Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Así Estamos Juárez, 2013-2019.

6.6 Satisfacción con la atención recibida

Quienes hicieron uso de un servicio médico apreciaron una mayor atención recibida en las diferentes instituciones médicas.

Satisfacción con la atención recibida

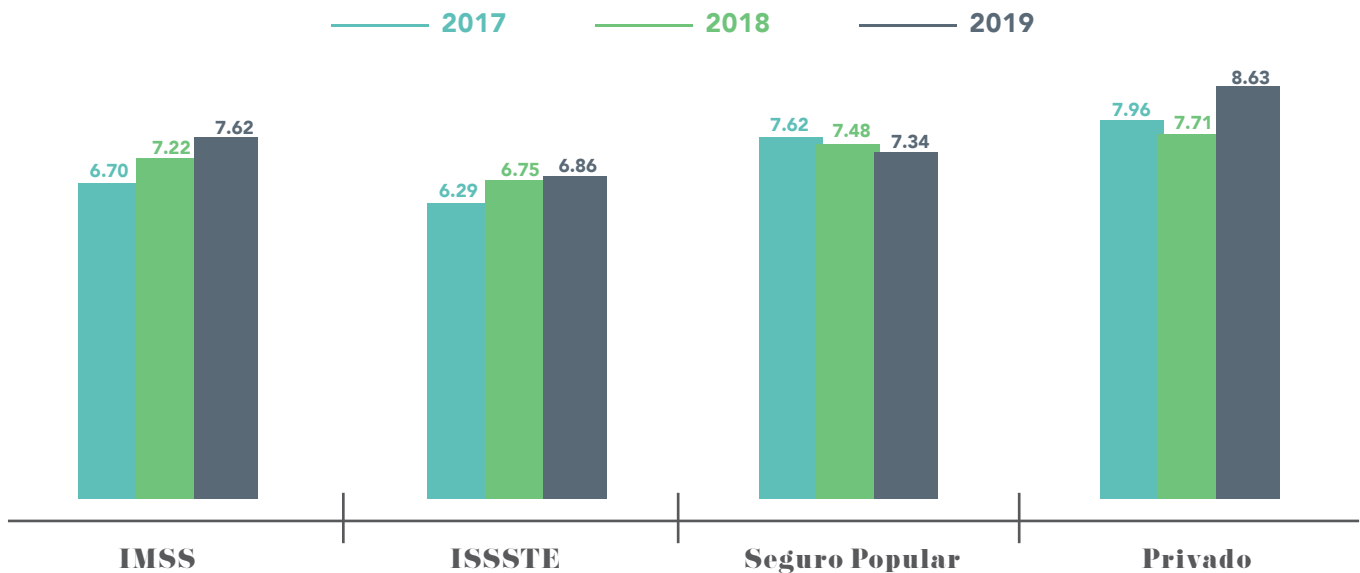


Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Así Estamos Juárez, 2013-2019.

6.7 Satisfacción con la cercanía de los centros de salud

El IMSS y el servicio médico privado tuvieron un aumento en la satisfacción con la cercanía del centro de salud. En cambio, el ISSSTE y el Seguro Popular mostraron un descenso.

Satisfacción de la cercanía con los centros de salud



Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana de Así Estamos Juárez, 2013-2019.

Conclusiones

En cuanto a infraestructura de servicios de salud hay mucho camino por recorrer. La pandemia vino a acelerar la necesidad de un mejor sistema de salud en todos los aspectos evaluados. Los datos muestran que mientras la población crece, la infraestructura no lo hace en la misma proporción, lo que inevitablemente se refleja en la satisfacción con los servicios de salud por parte de la ciudadanía juarense. Los datos históricos de la Encuesta de Percepción muestran que las calificaciones que otorga la ciudadanía a los servicios de salud públicos siempre están por debajo de los servicios privados.



Un proyecto de Plan Estratégico de Juárez, A.C.

Ave. 20 de Noviembre 4305
Col. El Colegio
Ciudad Juárez, Chih. C.P. 32310
Tel. (656) 625 0640 y (656) 625 0645
Fax. (656) 625 0649

www.planjuarez.org

